

ANEXO I

PROCESSO LICITATÓRIO Nº ___/___

PREGÃO PRESENCIAL Nº ___/___

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E MODELO DE PROPOSTA

Empresa Licitante:

CNPJ:

Endereço:

Conta bancária para depósito:

Email: -

Telefone:

Prazo de validade da proposta: 60 dias

OBJETO: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos, exames e cirurgias, por período de 12 meses, para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Lima Duarte, conforme especificações e quantitativos constantes nos Anexos presentes neste Edital.

Nº Lote	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
002	SERVIÇOS - Cirurgia de Catarata: Consulta Pré-Cirurgia + Exames (Biometria, Mapeamento de Retina, Biomicroscopia, tonometria) + Procedimento cirúrgico de facoemulsificação + lente intraocular dobrável + 02 consultas de Retorno.	cirurgia	300,0000		
001	SERVIÇOS - Consulta medica especializada em oftalmologia + exames :Mapeamento de retina, biomicroscopia , tonometria, refração.	consulta	780,0000		
Total Estimado:					

Valor global da proposta: R\$ _____ (_____).

Declaro que no (s) preço (s) proposto (s) estão incluídos todos os tributos, taxas, encargos sociais, e quaisquer outros ônus que por ventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e estou de acordo com todas as normas do edital e seus anexos.

Declaro ser responsável por quaisquer danos causados por meus empregados, em razão de imprudência, imperícia ou negligência, bem como os danos causados a terceiros no desempenho dos serviços, na forma da lei.

Declaro ser único e exclusivamente responsável no caso de ocorrência de acidentes que possam ser vítimas meus empregados, no desempenho de funções, no decorrer da prestação dos serviços.

Declaro que aceitaremos todas as exigências do edital e de seus Anexos.

Local e Data, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Proponente

